



**SOUCHES DE *Listeria* D'ORIGINE HUMAINE**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

à retourner à

CNR des *Listeria*, Institut Pasteur, 25 rue du Docteur Roux, 75724 PARIS CEDEX 15

☎ : 01 40 61 31 12, 📠 : 01 40 61 35 67, [listeria@pasteur.fr](mailto:listeria@pasteur.fr)

<http://www.pasteur.fr/sante/clre/cadrecnr/listeria-index.html>

**COORDONNEES DU LABORATOIRE EXPEDITEUR**

**PATIENT**

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe :  F  M

Date de naissance : ..... Code postal de résidence : .....

**SOUCHE**

Numéro d'origine : ..... Date d'isolement : / /

**PRELEVEMENT**

sang  LCR  placenta  autre, préciser : .....

Date du prélèvement : / /

**FORME NON-MATERNO-NEONATALE**

Adulte (sauf femme enceinte) et enfant > 1 mois

**Clinique**  infection du système nerveux central  
 septicémie/bactériémie  
 gastroentérite  
 autre, préciser : .....

**Pathologie sous-jacente**

aucune  diabète  dialyse  
 cirrhose  éthylisme  cancer  
 traitement immunosuppresseur  
 transplantation d'organe  
 autre, préciser : .....

**Evolution**

guérison  décès  
 séquelles, préciser : .....

**FORME MATERNO-NEONATALE**

Femme enceinte, nouveau né < 1 mois et fœtus

**Pathologie sous-jacente**

aucune  diabète  dialyse  
 cirrhose  éthylisme  cancer  
 traitement immunosuppresseur  
 transplantation d'organe  
 autre, préciser : .....

**Evolution**

forme maternelle isolée  
 décès du nouveau-né  
 accouchement prématuré  
 mort in utero (avortement)  
 mort in utero (mort-né)

**Terme de grossesse** : .....

Droit d'accès et de rectification auprès du CNR des *Listeria* (Loi du 6 janvier 1978)